



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

04.10.2013

№ 26358

Волгоград

О заявке по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами отдельных категорий граждан, проживающих на территории Волгоградской области, при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях за счет средств бюджета Волгоградской области на 2014 год

Во исполнение закона Волгоградской области от 12.05.2009 № 1885-ОД «О лекарственном обеспечении населения Волгоградской области» и постановления Администрации Волгоградской области от 17.07.2011 № 290-п «Об утверждении Порядка лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, проживающих на территории Волгоградской области, при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях», п р и к а з ы в а ю:

1. Руководителям государственных учреждений здравоохранения, входящими в Территориальный регистр учреждений здравоохранения, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи отдельным категориям граждан в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами за счет средств бюджета Волгоградской области:

2.1. Сформировать Персонифицированные сведения о потребности в лекарственных препаратах граждан, проживающих на территории Волгоградской области, при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях за счет средств бюджета Волгоградской области на 2014 год (далее – Персонифицированные сведения по РЛ на 2014 год), в срок до 16-00 часов 15.10.2013, по форме приложения 1 к настоящему приказу, шаблон которой размещен на сайте ГКУЗ «ВОМИАЦ»;

2.2. Сформировать Заявки учреждений здравоохранения по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами отдельных категорий граждан, проживающих на территории Волгоградской области, при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях за счет средств бюджета Волгоградской области на 2014 год (далее – Заявка УЗ по РЛ на 2014 год) в соответствии с Персонифицированными сведениями по РЛ на 2014 год, в срок до 17-00 часов 15.10.2013, по форме приложения 2 к настоящему приказу, шаблон которой размещен на сайте ГКУЗ «ВОМИАЦ»;

2.3. При формировании Персонифицированных сведений по РЛ на 2014 год и Заявок УЗ по РЛ на 2014 год учреждениям здравоохранения учитывать фактическую потребность граждан, включенных в Территориальный регистр граждан, имеющих право на обеспечение необходимыми лекарственными

препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания по бесплатным рецептам и рецептам с 50-процентной оплатой за счет бюджета Волгоградской области, в лекарственных препаратах, изделиях медицинского назначения и специализированных продуктах питания, стандарты оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях, а в случае их отсутствия иные нормативные акты, регламентирующие оказание гражданам медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях, сведения об обрацаемости граждан в учреждение здравоохранения в 2013 году;

2.4. При формировании Персонафицированных сведений по РЛ на 2014 год и Заявок УЗ по РЛ на 2014 год при необходимости проводить консультации с главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Волгоградской области с письменным оформлением ими экспертных заключений;

2.5. Осуществить защиту Заявок УЗ по РЛ на 2014 год в срок до 29.10.2013 с предоставлением Персонафицированных сведений по РЛ на 2014 год и Заявок УЗ по РЛ на 2014 год в электронном формате MS Excel и на бумажных носителях, оформленных надлежащим образом, по форме приложений 1-3 к настоящему приказу.

3. Рекомендовать руководителям учреждений здравоохранения иных форм собственности, входящих в Территориальный регистр учреждений здравоохранения, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи отдельным категориям граждан в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами за счет средств бюджета Волгоградской области, обеспечить исполнение пунктов 2.1-2.5 настоящего приказа.

4. Начальнику отдела регулирования фармацевтической деятельности министерства здравоохранения Волгоградской области Я.В.Левиной:

4.1. Осуществлять контроль за формированием Сводной заявки Волгоградской области по РЛ на 2014 год на основании предоставленных Заявок УЗ по РЛ на 2014 год;

4.2. Организовать защиту Заявок УЗ по РЛ на 2014 год учреждениями здравоохранения в срок до 29.10.2013 и прием Персонафицированных сведений по РЛ на 2014 год и Заявок УЗ по РЛ на 2014 год в электронном формате MS Excel и на бумажных носителях, оформленных надлежащим образом, по форме приложений 1-3 к настоящему приказу.

5. Начальнику отдела организации лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан и закупок медицинской техники Н.Б. Ефремовой организовать:

5.1. Экспертизу Сводной заявки Волгоградской области по РЛ на 2014 год с привлечением главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Волгоградской области в срок до 29.10.2013;

5.2. Экспертизу и утверждение Сводной заявки Волгоградской области по РЛ на 2014 год Экспертным советом по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания за счет средств

областного бюджета отдельных категорий граждан, проживающих на территории Волгоградской области, при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях, в срок до 15.11.2013.

6. Рекомендовать главным внештатным специалистам министерства здравоохранения Волгоградской области осуществить представление в министерство здравоохранения Волгоградской области (г. Волгоград, пр. Ленина 56а, 5 этаж, кабинет № 3) экспертных заключений о соответствии объёмов и перечня заявленных лекарственных препаратов, включенных в Сводную заявку Волгоградской области по РЛ на 2014 год, фактической потребности профильных пациентов Волгоградской области, на электронный адрес fatpn@oblzdrav.volgaret.ru и на бумажных носителях в срок до 29.10.2013.

7. Директору ГКУЗ «ВОМИАЦ» А.В. Поликарпову обеспечить техническое сопровождение мероприятий по формированию, защите и приему Заявок УЗ по РЛ на 2014 год и Сводной заявки Волгоградской области по РЛ на 2014 год. Предоставить результаты приема Заявок УЗ по РЛ на 2014 год и Сводную заявку Волгоградской области по РЛ на 2014 год в министерство здравоохранения Волгоградской области в электронном формате MS Excel и на бумажных носителях в срок до 31.10.2013 по форме приложения 4 к настоящему приказу.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Временно осуществляющий
полномочия министра здравоохранения
Волгоградской области



А.И. Себеlev

Персонифицированные сведения о потребности в лекарственных препаратах граждан, проживающих на территории Волгоградской области, при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях за счет средств бюджета Волгоградской области на 2014 год

Наименование учреждения здравоохранения _____

Дата рассмотрения заявки "___" октября 2013 года

№ п/п	Название заболевания	Код по МКБ-Х	Наименование категорий граждан и заболеваний по Постановлению № 290-п	Количество ЛП на год по стандарту	ФИО пациента	Год рождения пациента	СНИЛС пациента	Код ЛП	МНН / наименование ЛП	Лекарственная форма / форма выпуска	Дозировка		Объем		Ед измерения заказа (амп., таб., капс., туб.)	потребность на 1 месяц	потребность на 12 месяцев	Заявлено на год в мг	Отклонение заявленного от стандарта (гр. 5 - гр. 19)
											количество	ед. изм.	количество	ед. изм.					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1																			
2																			
3																			

Руководитель учреждения здравоохранения _____

(должность)

(Фамилия И.О.)

Исполнитель: _____

(должность)

(Фамилия И.О.)

телефон исполнителя (с кодом города): _____

М.П.

Заявка _____ по региональной льготе на 2014 год
(наименование учреждения здравоохранения)

№ п/п	Наименование категорий граждан и заболеваний по Постановлению № 290-п	Код препарата	МНН / наименование препарата	Лекарственная форма / форма выпуска	Дозировка		Объем		Количество больных принимающих препарат	Потребность на период (кол-во таб., капс., амп., флак., шт.)
					количество	ед. изм.	количество	ед. изм.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										
2										
...										

Примечания:

1. В гр. 2 указывается раздел постановления № 290-п, соответствующий МНН / наименованию препарата, указанного в гр. 4. В случае отнесения препарата по постановлению № 290-п к двум или более разделам, препарат заносится несколькими строками, с указанием одного раздела постановления в каждой из строк.
2. В гр. 5 перечислением через "или" указываются все зарегистрированные актуальные эквивалентные лекарственные формы для дозировки лекарственного препарата, указанной в гр. 6-7.

УТВЕРЖДАЮ _____

(Должность руководителя)

(Ф.И.О руководителя)

(подпись руководителя)

М.П.

« _____ » _____ 2013 г.

Заявка

**Учреждения здравоохранения для организации обеспечения
отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными
препаратами за счет средств бюджета Волгоградской области на 2014 год**

(наименование учреждения здравоохранения)

Общее количество международных непатентованных наименований
лекарственных препаратов в Заявке _____ штук

Количество листов Заявки _____ листов

* Прошптыге с пронумерованными листами Заявки учреждений
здравоохранения скрепляются печатями и подписями руководителей
учреждений здравоохранения. Утверждаются - руководителями учреждений
здравоохранения.

Сводная заявка Волгоградской области по региональной льготе на 2014 год

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения	ОГРН учреждения здравоохранения	Наименование категорий граждан и заболеваний по Постановлению № 290-п	Код препарата	МНН / наименование препарата	Лекарственная форма / форма выпуска	Дозировка		Объем		Количество больных принимающих препарат	Потребность на период (кол-во таб., капс., амп., флак., шт.)	Фасовка	Цена за уп., руб.	Сумма, руб.
							количество	ед. изм.	количество	ед. изм.					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1															
2															
...															

Итоговая информация по Сводной заявке Волгоградской области по РЛ на 2014 год
(период)

Количество УЗ	
Количество МНН	
Количество МНН+лекарственная форма	
Количество МНН+лекарственная форма+дозировка	

Примечания:

- В гр. 4 указывается раздел постановления № 290-п, соответствующий МНН / наименованию препарата, указанного в гр. 6. В случае отнесения препарата по постановлению № 290-п к двум или более разделам, препарат заносится несколькими строками, с указанием одного раздела постановления в каждой из строк.
- В гр. 7 перечислением через "или" указываются все зарегистрированные актуальные эквивалентные лекарственные формы для дозировки лекарственного препарата, указанной в гр. 8-9.